



Unione di Comuni Montana Colline Metallifere  
SERVIZIO ASSOCIATO PUBBLICA ISTRUZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2018  
Massa Marittima

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione al Centro Estivo del proprio  
Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ .

**per i bambini dai 3 ai 6 anni :**

segnare con una x IL turno a tempo ridotto (dalle ore 08 alle ore 13,00) costo di € 40,00

segnare con una x il turno a tempo lungo ( dalle ore 8,00 alle ore 17,00) costo di € 70,00

Turni	Dal 2 luglio al 13 Luglio	Dal 16 luglio al 27 luglio	Dal 30 luglio al 10 agosto
Tempo ridotto			
Tempo lungo			

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze	Medicinali o cure

**per i ragazzi dai 6\* ai 14 anni 8 (\*coloro che hanno fatto la prima classe della primaria)**

segnare con una x turno a tempo ridotto (dalle ore 08 alle ore 13,00) costo di € 40,00

segnare con una x turno a tempo lungo (dalle ore 08 alle ore 17,00) costo di € 70,00

Turni	Dal 2 luglio al 13 Luglio	Dal 16 luglio al 27 luglio	Dal 30 luglio al 10 agosto
Tempo ridotto			
tempo lungo			

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze	Medicinali o cure

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo codesta Amministrazione da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.

Il genitore si impegna a versare quota di compartecipazione € 40,00/ € 70,00 per turno con pagamento da effettuarsi presso tesoreria Banca Monte dei paschi di Siena spa a favore dell'unione di Comuni Montana colline metallifere causale: Centro estivo 2018 cognome e nome del ragazzo cod. **IBAN IT 89 U 01030 72290 000001054714**



## Unione di Comuni Montana Colline Metallifere SERVIZIO ASSOCIATO PUBBLICA ISTRUZIONE

Dichiara

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....

### DICHIARA INOLTRE

- **nel nucleo familiare ci sono persone con situazioni di handicap**

Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....  
Cognome..... nome..... età..... grado parentela.....

- **Situazione lavorativa dei genitori**

	Madre	Padre
Occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Residenza in luoghi isolati del Comune .....**

### INFORMATIVA SULLA RACCOLTA ED IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RGPD REGOLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

- L'interessato dichiara di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali forniti e di essere consapevole che detti dati sono necessari, pertinenti e non eccedenti le necessità di espletamento del procedimento relativo alla domanda di iscrizione ai centri estivi anno 2018 e che potranno essere forniti ad autorità pubbliche di controllo o, comunque, competenti a riceverli sulla base di esplicite norme di legge e/o regolamentari, come indicato nell'informativa ricevuta.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente la ricevuta di pagamento quota d'iscrizione